



Gjenomføringsplan

Komunens saksnr.

G 2

Inside

1

Versionsnr.	Dato	Signatur ansv. søker			
1	21.02.22	Sleire Varby			
Eiendom/ byggested	Gnr. 11	Bnr. 442			
Eiendom/ byggested	Festenr.	Seksj.nr.	Bygnr.	Kommune	Mannes
				Karmøy	Sævelandsvik
Adresse	Postnr.	Postnr.	Postnr.	Postnr.	Postnr.
	4275				

Beskrivelse av fagområde, ansvarsområde, tiltaksklasse (i hhv. prosjektering, utørelse og kontroll)		Foretakets navn og org.nr.		Kryss for planlagt samsvarserklæring / kontrollerklaering erstattes med dato når denne foreligger		Sett kryss når arbeidet innen ansvarsområdet er avsluttet	
Alle fagområder i tiltaket	Beskrivelse av ansvarsområdet hentet fra erklæring om ansvarsrett	Tiltaks- klasser	Søknad om midlertidig bruksstillselje	Søknad om igangsettings- stillselje/att- trinnssøknad	Søknad om ferdigattest		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
SØK	Ansvarlig søker for tilbygg og garasje	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
PRO	Sanitærinstallasjon og søknadstegninger	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
UTF	Sanitærinstallasjon	-	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Grunn/terregn	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Betong og radon	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Tømmer	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Våtrøm	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
UTF/PRO							
UTF/PRO							
UTF/PRO							
UTF/PRO							